






















Signes cliniques	Causes suspectées	Mesures Additionnelles
Diarrhées		
Diarrhées aiguës dont l'origine est probablement infectieuse chez un patient incontinent ou chez un enfant avec des langes	Entéropathogènes	
Diarrhées chez un adulte avec un passé récent d'antibiothérapie	<i>Clostridium difficile</i>	
Méningite aiguë		
Méningite aiguë ou méningisme	<i>Neisseria meningitidis</i>	
	Entérovirus	
	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> (si infiltrat pulmonaire)	
Eruption ou exanthème généralisé, d'origine inconnue		
Pétéchies avec fièvre, céphalées, vomissements et raideur de nuque	<i>Neisseria meningitidis</i>	
Pétéchies, ecchymoses avec fièvre et notion de voyage 10 jours avant l'apparition des symptômes dans des régions présentant des cas de fièvre hémorragique virale	Ebola, Lassa, Marburg	 
Vésicules précédées de fièvre	Varicelle, zona, variole, virus de la vaccine	 
Maculopapules avec symptômes respiratoires hauts, rhinite, conjonctivite et fièvre	Rougeole	
Infections respiratoires		
Toux /fièvre / infiltrat pulmonaire (toute localisation) chez un patient HIV ou un patient à haut risque d'infection HIV	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> , <i>S. pneumoniae</i> , <i>S. aureus</i> Virus respiratoires	 
Toux / fièvre / lobe pulmonaire supérieur infiltré chez un patient HIV négatif ou à faible risque d'infection HIV	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> <i>S. pneumoniae</i> , <i>S. aureus</i> Virus respiratoires	 
Toux/fièvre/infiltrat pulmonaire (toute localisation) et notion de voyage 10 à 21 jours avant l'apparition de symptômes dans des régions présentant des cas de SRAS ou grippe aviaire ou endémique pour tuberculose	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> SRAS, grippe aviaire	 
Toux persistante sévère (> 5jours) ou paroxystique avec possibilité de coqueluche	<i>Bordetella pertussis</i>	
Infections respiratoires, particulièrement bronchiolites des nouveau-nés et des jeunes enfants	RSV, virus para influenza, adenovirus, virus influenza, metapneumovirus humain	 
Infection cutanée et abcès		
Ecoulement majeur impossible à contrôler par un pansement	<i>Staphylococcus aureus</i>	
Ecoulement majeur impossible à contrôler par un pansement et associé à un risque d'infection invasive	<i>Streptococcus pyogènes</i> (groupe A)	